

Al Comune di  
Montebello della Battaglia  
Via Roma n. 51  
27054 – Montebello della Battaglia

**OGGETTO: Richiesta di Certificazione della compartecipazione della spesa per il servizio di refezione scolastica – anno 2019.**

Il/La sottoscritto/a .....  
residente a ..... in Via .....  
C.F: .....  
Tel. .... e-mail .....

**chiede**

il rilascio di idonea certificazione attestante la compartecipazione alla spesa sostenuta per il servizio di refezione scolastica anno 2019 per i seguenti minori a proprio carico:

*Cognome* ..... *Nome* .....  
*nato/a a* ..... *il* .....  
*residente a* ..... *in Via* .....  
*Cod. Fisc.* .....  
*Scuola e classe frequentata* .....

*Cognome* ..... *Nome* .....  
*nato/a* ..... *il* .....  
*residente a* ..... *in Via* .....  
*Cod. Fisc.* .....  
*Scuola e classe frequentata* .....

Montebello della Battaglia, li .....

FIRMA

.....